

Scheelziensoperatie

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

**albert
schweitzer**

Inleiding

Het is gebleken dat het scheelzien van u of uw kind onvoldoende verholpen kan worden door een andere behandeling. Daarom is in overleg met u besloten tot een scheelziensoperatie.

In deze folder leest u meer over de operatie en over de periode ervoor en erna.

Waar 'u' staat kunt u ook 'uw kind' lezen.

Scheelzien

Scheelzien is een afwijkende stand van de ogen, waarbij beide ogen niet op een en hetzelfde punt gericht zijn. Het ontstaat meestal op kinderleeftijd, maar kan ook bij volwassenen optreden. Scheelzien komt voor bij drie tot vijf procent van de bevolking.

Voor meer informatie over dit onderwerp, zie de folder 'Scheelzien'.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft iedereen dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Vorbereiding

U wordt gebeld over de operatiedatum. Er worden ook twee afspraken gemaakt bij de orthoptist. Eén voor de operatie en één kort na de operatie. U krijgt van de oogarts een recept mee voor oogdruppels. Deze druppelt u **na** de operatie.

Aandachtspunt

Als u verhoging/koorts heeft of verkouden bent op de dag of voor de operatie, bel dan de polikliniek Oogheelkunde, tel. (078) 654 12 33.

Voor de operatie

U krijgt een afspraak voor het anesthesiespreekuur. Soms is dit een telefonische afspraak. De anesthesioloog beoordeelt of een operatie lichamelijk mogelijk is. Meer informatie hierover kunt u vinden in de folder: 'anesthesie en pre-operatieve screening' of anesthesie en pre-operatieve screening bij kinderen'. Voor deze operatie wordt u een aantal uren opgenomen op de afdeling Dagbehandeling.

Een voertuig besturen

U mag de eerste 24 uur na uw operatie zelf geen voertuig besturen. Dit heeft te maken met de anesthesie die u heeft gehad en omdat u wat last van uw ogen kunt hebben.

De operatie

De operatie vindt onder algehele narcose plaats.

Het doel van de operatie is om het scheelstaande oog recht te zetten. Om dit te bereiken, corrigeert de oogarts één of meerdere oogspieren. Deze oogspieren zijn bevestigd aan de buitenkant van het oog. Door aanhechting of lengte van bepaalde spieren te veranderen, wordt de oogstand gecorrigeerd. Het kan nodig zijn om beide ogen te opereren.

Meestal geeft één operatie al voldoende resultaat. Soms zijn meerdere operaties nodig.

Na de operatie

U krijgt geen verband op uw ogen. Na de operatie kunt u misselijk zijn. Het oogwit is bloeddoorlopen en er kan bloederig vocht uit het oog komen. De ogen kunnen prikkelig aanvoelen. De klachten verdwijnen over het algemeen na een dag.

Het is belangrijk dat u niet in uw ogen wrijft.

Naar huis

- Gebruik de oogzalf of oogdruppels volgens voorschrift.
- Als reactie op de narcose kunt u zich een aantal dagen zwak en moe voelen. We raden aan om dan rust te houden.
- Scherp licht kan hinderlijk zijn. Het dragen van een zonnebril is dan vaak prettig.
- Zorg dat er de eerste 3 weken na de operatie geen vuil of zand in uw ogen kan komen.
- We raden af om de eerste 3 weken na de operatie te zwemmen, zowel in open water als in het zwembad.
- Meestal kunnen kinderen een paar dagen na een scheelziensoperatie weer naar school. Volwassen patiënten kunnen zelf bepalen wanneer zij weer gaan werken.

Nazorg

De eerste weken kunt u de hechtingen nog zien zitten in het slijmvlies. Deze lossen vanzelf op, maar kunnen soms nog een tijdje irriteren.

De oogdruppels of zalf blijft u thuis gebruiken. U volgt daarbij het voorgeschreven advies.

Complicaties en risico's

Het aantal millimeters dat de oogspieren gecorrigeerd worden is met metingen bepaald. Het uiteindelijke resultaat kan pas na enkele maanden worden beoordeeld. Soms heeft de operatie niet helemaal het gewenste effect. Als dat zo is kan meestal opnieuw geopereerd worden.

Soms kan dubbelzien na de operatie ontstaan. Dit is omdat de scheelzienshoek zo veranderd is dat een dubbelbeeld door de hersenen niet meer onderdrukt kan worden.

Ook kan desoriëntatie voorkomen. Meestal verdwijnen deze klachten vanzelf. Een enkele keer moet nogmaals geopereerd worden.

Het scherpe zien wordt door een scheelziensoperatie zelden blijvend beïnvloed. Heel zelden kan bij deze operatie een oogontsteking of een netvliesloslating ontstaan. Dit komt bij minder dan 1 op de 10.000 scheelziensoperaties voor.

Tot slot

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u deze het best aan uw oogarts of orthoptist stellen. U kunt daarvoor van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-16.30 uur bellen naar de polikliniek Oogheelkunde. Ook voor het maken of verzetten van een afspraak bij de polikliniek Oogheelkunde, belt u voor alle locaties naar tel. (078) 654 12 33.

Kijk voor meer informatie ook op de website www.oogartsen.nl

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

Albert Schweitzer ziekenhuis
maart 2023
pavo 0497